



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

UMOWA NR DNI..... - /2017

zawarta w dniu 03.03.2017r. w Poznaniu

zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.),
pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Fredry 10, 61 – 701 Poznań

NIP: 777-00-03-104, REGON: 000288811

reprezentowanym przez:

1. Zastępcę Kanclerza ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych – dr Piotr Stawny
2. Kwestora - mgr Barbarę Łakomiak

zwanym w dalszym ciągu umowy „**ZAMAWIAJĄCYM**”

a:

.....
.....

zwanym w dalszym ciągu umowy „**WYKONAWCĄ**”

W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem zamówienia są usługi polegające na dojeździe do poradni POZ lub poradniach szpitalnych na terenie Wielkopolski, pobranie i wykonanie następujących badań diagnostycznych:
morfologia, CRP i glukoza.
2. Zakres usług, o których mowa w ust. 1 obejmuje wykonanie następujących czynności:
 - a) pobrania materiału do wykonania glukozy, morfologii i CRP od osób obecnych na Akcjach Zdrowotnych w wyznaczonych przez Zamawiającego przychodniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej POZ lub poradniach szpitalnych z terenu Wielkopolski (w ilości maksymalnie 18 placówek – z zastrzeżeniem możliwości zmiany lokalizacji placówek w granicach województwa wielkopolskiego),
 - b) wykonania tych oznaczeń oraz dostarczenia wyników lekarzowi POZ kierującemu na badanie oraz na adres Partnera Projektu „Wielkopolska Onkologia” Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej UMP ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań.
 - c) zakres usług wymienionych w lit. a) - b) Wykonawca zobowiązany jest wykonać w terminie do 4 dni liczonym od dnia złożenia drogą elektroniczną przez Zamawiającego zapotrzebowania na usługę.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje oraz wymagane prawem zezwolenia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy oraz dysponuje wyposażonym laboratorium spełniającym warunki do wykonania przedmiotu umowy.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

4. Wykonawca akceptuje fakt, że Zamawiający może żądać od niego informacji i wyjaśnień dotyczących realizacji usługi przez okres trwania umowy oraz przez 12 miesięcy po jej zakończeniu.
5. Umowa zostaje zawarta na okres od 3 marca 2017 roku do 15 kwietnia 2017 roku lub do wyczerpania kwoty określonej w §2, ust.1. w zależności, które ze wskazanych zdarzeń nastąpi wcześniej.

§2

1. Z tytułu realizacji umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w łącznej wysokości nie przekraczającej kwoty brutto zł (słownie złotych:).
2. Cena jednostkowa za wykonanie określonego badania diagnostycznego opisanego w §1, ust. 1, zgodnie z ofertą Wykonawcy wynosi:
 - a) glukoza: zł brutto;
 - b) morfologia: zł brutto;
 - c) CRP:zł brutto;
3. Wynagrodzenie umowne określone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy określonego w §1.
4. Zamawiający będzie realizować usługę w okresie od podpisania umowy do 15 kwietnia 2017 r. lub do wykorzystania kwoty określonej w ust. 1. Umowa wygasa w przypadku wystąpienia jednej z wyżej wymienionych okoliczności tj. upływu terminu obowiązywania umowy lub do wyczerpania kwoty określonej w ust. 1. Zamawiający nie jest zobowiązany do wykorzystania w całości ww. kwoty, sytuacja ta nie pociąga za sobą żadnych roszczeń ze strony Wykonawcy.
5. Ceny jednostkowe wskazane w ust. 2 niniejszego paragrafu nie podlegają zmianie do końca trwania umowy.

§3

1. Wykonawca za przedmiot umowy otrzyma wynagrodzenie umowne w wysokości nie przekraczającej łącznie kwoty brutto określonej w § 2 ust. 1.
2. Płatność będzie realizowana sukcesywnie za każdą należycie zrealizowaną częściową usługę, po doręczeniu do siedziby Zamawiającego przez Wykonawcę faktury VAT.
3. Wykonawca sporządzając fakturę stosuje wyłącznie ceny jednostkowe wskazane w §2, ust. 2.
4. Wynagrodzenie za każdą przyjętą przez Zamawiającego wykonaną usługę płatne będzie przelewem na podstawie dostarczonej faktury w terminie 30 dni licząc od dnia jej dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
5. Wynagrodzenie będzie przekazywane przelewem na wskazane w fakturze konto Wykonawcy.
6. Za termin zapłaty strony przyjmują termin obciążenia konta Zamawiającego poleceniem dokonania przelewu na rzecz Wykonawcy.

§4

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi objęte niniejszą umową z zachowaniem najwyższej staranności oraz z uwzględnieniem najnowszych zdobyczy wiedzy zawodowej. W szczególności Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wyników przeprowadzonego badania lub innych informacji poufnych, do których dostęp uzyskał przy okazji wykonywania niniejszej umowy.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

2. W toku realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest stosować się do wskazówek Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich udostępnionych mu przez Zamawiającego informacji i materiałów związanych z wykonaniem niniejszej umowy jak i wyników swojej pracy.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania przedmiotu umowy po cenach jednostkowych niższych niż wskazanych w §2, ust. 2, np. po cenach promocyjnych z uwzględnieniem wymogów określonych w opisie przedmiotu umowy po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zamawiającego.

§6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienia w wykonaniu Umowy w wysokości 1 % (jednego procenta) wartości nie wykonanej częściowej usługi stanowiącej przedmiot umowy, wyliczoną wg cen jednostkowych wskazanych w §2, ust. 2 - za każdy dzień zwłoki, licząc od terminu ustalonego, w sposób podany w § 1 ust. 2, lit. c),
2. Zamawiający niezależnie od kary umownej może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość tej kary.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia naliczonych kar umownych z należności Wykonawcy za częściowo zrealizowane zamówienia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy na skutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% (dziesięć procent) wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1, pomniejszonego o wartość usług już zrealizowanych.

§7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
 - a) gdy zaistniała istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - b) gdy Wykonawca nie wykonuje obowiązków wynikających z umowy oraz w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę wskazanego terminu do usunięcia wad i usterek zgłoszonych przez Zamawiającego.
2. Zamawiający może wykonać prawo odstąpienia w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających wykonanie prawa odstąpienia poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

Strony zobowiązują się w okresie trwania niniejszej umowy do wzajemnej współpracy:

- a) ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną (upoważnioną) do kontaktu z Wykonawcą jest:, tel., e-mail:
- b) ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną (upoważnioną) do kontaktów z Zamawiającym jest, tel., e-mail:

§9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy związane z przedmiotem umowy.
2. Wszelkie zmiany w umowie, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

**Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072**



Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu

Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu



Ministerstwo Zdrowia

ICELAND
LIECHTENSTEIN
NORWAY
eea
grants

norway
grants

WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

3. Obowiązki i uprawnienia stron wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zamawiającego.
4. Wszelkie spory związane z niniejszą umową rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072